Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):1120

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-267. - PREVALENCIA DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN SEGÚN ESCALA HADS EN PACIENTES CON TELANGIECTASIA HEMORRÁGICA HEREDITARIA

J. Mora-Luján[1], C. Royo Cebredos[1], C. Ochoa Arnedo[2], F. Cruellas Taischik[3], C. Sancho[4], E. Alba Rey[4], A. Riera-Mestre[1], R. Pujol Farriols[1]

[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Servicio de Psico-Oncología, [3]Servicio de Otorrinolaringología, [4]Servicio de Angioradiología. Hospital Universitari de Bellvitge. L' Hospitalet de Llobregat (Barcelona).

Resumen

Objetivos: La telangiectasia hemorrágica hereditaria (HHT) es una enfermedad autosómica dominante considerada como una enfermedad rara, que afecta a 1 de cada 5.000-8.000 individuos. Las dos alteraciones cromosómicas más frecuentes se encuentran en los cromosomas 9 y 12. El síntoma más frecuente son las epistaxis. Su diagnostico es clínico de acuerdo a los criterios de Curaçao. La importancia clínica de este trastorno se ha incrementado a partir de los estudios de cribado en pacientes asintomáticos, que detectan malformaciones vasculares no sospechadas. Sin embargo, existe escasa evidencia de la afectación psicosocial en esta enfermedad. El objetivo principal de este estudio es valorar la prevalencia de ansiedad y depresión de acuerdo a la escala Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS) en una muestra de pacientes atendidos en una Unidad de HHT. Como objetivo secundario, se ha comparado estas puntuaciones en una muestra de pacientes oncológicos.

Métodos: Pacientes atendidos consecutivamente en la Unidad de HHT de un hospital universitario de tercer nivel. Los criterios de inclusión fueron: consentimiento informado, tener un estudio completo de imagen mediante angio-TC toraco-abdominal y cumplimentar el cuestionario de HADS. Esta es una escala de que contiene dos subescalas con 7 síntomas de ansiedad (HADS-A) y 7 de depresión (HADS-D), que puntúan de 0 a 3 cada uno. Una puntuación de ≥ 8 se considera como un trastorno clínicamente significativo y una puntuación de ≥ 11 sugiere un trastorno moderado-severo. El Epistaxis Severity Score (ESS) valora la gravedad de las epistaxis mediante 6 preguntas clínicas. Una puntuación de ≥ 4 se considera una epistaxis de gravedad moderada-severa. El subgrupo de pacientes oncológicos, está formado por pacientes con cáncer que solicitaron tratamiento en una Unidad de Psico-oncología.

Resultados: Un total de 50 pacientes fueron derivados a la Unidad HHT entre febrero de 2011 y febrero de 2013. De ellos, 31 pacientes cumplieron los criterios de inclusión. La media de edad (DE) fue de 53,7 años (15,1) y 18 (58%) pacientes eran mujeres. La media de HADS-A fue de 7,45 (4,5) y de HADS-D fue de 5,9 (4,5). Un 45% y un 35% de los pacientes presentaban puntuaciones patológicas (≥ 8) en la HADS-A y en la HADS-D, respectivamente. Un 26% y 16%, mostraban un trastorno moderado-severo (≥ 11) en la HADS-A y HADS-D, respectivamente. Puntuaciones de ≥ 4 en el ESS se han correlacionado con puntuaciones ≥ 8 y ≥ 11 en la HADS-A de forma estadísticamente significativa, pero no en la HADS-D. La presencia o no de patología vascular no se

ha correlacionado con peores puntuaciones en la escala HADS. Respecto al análisis comparativo con la muestra de pacientes oncológicos (n = 68), estos pacientes presentaban una edad media menor que los pacientes afectos de HHT (45,1 (11,1) años). Los pacientes oncológicos presentaban peores puntuaciones en la escala HADS-A, sin diferencias estadísticamente significativas según la HADS-D.

Conclusiones: Un 45% y un 35% de los pacientes con HHT presentaban puntuaciones patológicas para los trastornos de ansiedad y depresión según la escala de HADS, respectivamente. Un ESS moderado-grave se ha correlacionado con una mayor prevalencia de ansiedad de acuerdo a la escala de HADS. Los pacientes con HHT presentan similar prevalencia de depresión que una muestra de pacientes oncológicos, de acuerdo a la escala HADS-D. Es necesario valorar la afectación psicológica en los pacientes con HHT para mejorar su calidad de vida.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.